**Demande d’autorisation**

**PRODUCTEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la compagnie :** | |
| **Compagnie professionnelle** | **Troupe amateur** |
| **Adresse postale :** | **Adresse électronique, site :** |
| **Responsable :** | |
| **Titre :** | |
| ( : | |

**ŒUVRE**

|  |
| --- |
| **Titre :** |
| **Auteur :** |
| **Traducteur :** |
| **Éditeur :** |

**EXPLOITATION**

|  |
| --- |
| **Lieu des représentations :** |
| **Capacité de la salle :** |
| **Prix des billets (avant taxes) :** |
| **Territoire visé :** |
| **Période de l’exploitation, date des représentations :** |
| **Nombre de représentations garanties :** |
| **Tournée envisagée :** |
| **Metteur en scène :** |
| **CV de la compagnie :** |
| **Formulaire complété le : par :**  **Le formulaire complété doit être renvoyé à** [**scene@sacd.ca**](mailto:scene@sacd.ca) |